

PRELIMINARZ KN B: ZAMÓWIENIA-ZLECENIA ORGANIZACJI ZGRUPOWANIA

Miejsce zgrupowania: SPAŁA COS

10-21.12.2025

336**Nr akcji**ew. akcja
makro, nowa (jeżeli jest nadany do MSiT)

UCZESTNICY ZGRUPOWANIA

Lp.	Nazwisko	Imię	Funkcja	Kadra	Uwagi	Wyżywienie od
				np. inny termin		np. obiad
1	GIZA ANDRZEJ	ANDRZEJ	Trener	FRKF		BEZ KOSZTÓW
2	GIZA MACIEJ	MACIEJ	Trener	FRKF		BEZ KOSZTÓW
1	BYDOŃ	OSKAR	zawodnik	FRKF		K
2	KORZENIOWSKI	KRZYSZTOF	zawodnik	FRKF		K
3	PACZEŚNIAK	SONIA	zawodnik	FRKF		K
4	OLSZAK	MAJA	zawodnik	FRKF		K
5	LESIEWICZ	KORNELIA	zawodnik	FRKF		K
6	FUJAK	OLIWER	zawodnik	FRKF		K
7	SOCHA	WERONIKA	zawodnik	FRKF		K
8	KOWALIŃSKA	ALEKSANDRA	zawodnik	FRKF		K
9	GRUCHLIK	JULIA	zawodnik	FRKF	10-20.12.2	K